



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura de Coxilha

Anexo II

INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 02/2023

INSCRIÇÃO Nº _____

Função: _____

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Fone: _____ Escolaridade: _____

E-mail: _____

Data de nascimento: _____ Estado civil: _____

Nacionalidade: _____

Identidade: _____ CPF: _____

Título eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

Nome da mãe: _____

Atesto que o candidato acima apresentou todos os documentos exigidos no Edital de Abertura
incluindo seu Currículo Profissional contendo _____ páginas

Coxilha/RS, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do responsável pela
inscrição

Assinatura do candidato no
ato da inscrição